

# USO DE RIPRETINIB EN PACIENTES CON TUMOR DEL ESTROMA GASTROINTESTINAL METASTÁSICO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL.

Héctor C García-Díaz<sup>1</sup>, Pablo Sánchez-Sancho<sup>1</sup>, Anna Farriols-Danés<sup>1</sup>, César Serrano-García<sup>2</sup>, María Guerra-González<sup>1</sup>, Lucas Rivera-Sánchez<sup>1</sup>, Carolina Valdivia-Vadell<sup>1</sup>, Berta Renedo-Miró<sup>1</sup>, Carla Alonso-Martínez<sup>1</sup>, Maria J Carreras-Soler<sup>1</sup>, Maria Q Gorgas-Torner<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Farmacia, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España

<sup>2</sup>Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España

## INTRODUCCION

Ripretinib es un inhibidor alostérico (switch-pocket) del receptor KIT y del factor de crecimiento derivado de plaquetas (PDGFRA), tanto de las formas wild type como de las mutadas asociadas con la resistencia a fármacos en GIST.

## OBJETIVO

El objetivo es evaluar la efectividad y seguridad de ripretinib en el tratamiento de pacientes con tumor del estroma gastrointestinal (GIST) metastásico que hayan recibido al menos 3 líneas previas de tratamiento.



## MATERIAL Y MÉTODOS

### DISEÑO Y PACIENTES:

- Observacional, retrospectivo, unicéntrico.
- Pacientes que iniciaron tratamiento con ripretinib por GIST metastásico que hubieran recibido al menos 3 líneas previas de tratamiento entre octubre de 2020 y abril de 2021.

### RECOGIDA DE DATOS:

- Historia clínica y el programa de dispensación a pacientes externos:
  - Variables cuantitativas como mediana (rango).
  - Variables cualitativas como (casos/total).

## RESULTADOS

→ 9 pacientes  
→ Mediana de edad de 60 (49-76) años  
→ Mujeres (2/9).

→ Mejor respuesta obtenida fue: respuesta parcial en 1/9 paciente, estabilidad en 1/9 paciente y progresión de la enfermedad en 7/9.

→ ECOG basal de los pacientes: 0 (2/9); 1 = (6/9); 2 = 1/9).  
→ Mutaciones en gen c-KIT fue: exón 11 (6/9), exón 9 (2/9) y exón 13 (1/9).  
→ Localización tumor primario: intestino delgado (5/9), gástrica (2/9), rectal (1/9) y mesentérica (1/9).  
→ Localización de metástasis: hepáticas (8/9), peritoneales (4/9) y pulmonar (1/9).

	Resultados	Estudio INVICTUS (95% IC)
Mediana de supervivencia libre de progresión	3,7 (0,8-14,8) meses	6,3 (4,6-6,9) meses
Mediana de supervivencia global	5,9 (0,8-19,8) meses	15,1 (12,3-15,1) meses

→ Líneas previas de tratamiento recibidas: 3 líneas (2/9), 4 líneas (5/9) y 5 líneas de tratamiento (2/9). Cabe destacar que 7/9 pacientes recibieron selenixor y 1/9 recibió avapritinib, ambos tratamientos en contexto de ensayo clínico.  
→ Posología inicial: 150mg/24h.

→ Se reportaron efectos adversos de cualquier grado en 4 pacientes: astenia G2 (2/9), calambres musculares G1 (1/9) y dolor muscular G1 (1/9).  
→ No se requirieron reducciones ni interrupciones del tratamiento.

## CONCLUSIÓN

- Se muestra una efectividad moderada, probablemente debido a que se trata de pacientes que mayoritariamente habían sido incluidos previamente en ensayo clínico y en últimas líneas de tratamiento. La tolerancia al tratamiento ha sido adecuada.
- **Se necesitan conocer qué mutaciones primarias y secundarias en KIT/PDGFRA predicen la sensibilidad a ripretinib.**
- Son necesarios estudios con mayor tamaño muestral para valorar la efectividad y seguridad del uso de ripretinib en pacientes con GIST metastásico en vida real.